

准看護科		入 学 願 書		受験番号		
貴校に入学したいので関係書類を添えて出願します。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (印) 防府看護専門学校長 様				写真貼付欄 たて 4cm よこ 3cm 正面無帽上半身 で3ヶ月以内に 撮影したもの 写真裏に氏名を 記入して貼ること		
本 人	ふりがな				男	
	氏 名				女	
	生年月日	昭和 平成	年 月 日生	( 歳)		
	ふりがな				電話番号	
	現住所	(〒 - )			日中連絡先	
	学 歴	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月	中学校 卒業見込
		昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月	
		昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月	
		昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月	
		昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月	
職 歴	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月		
	昭和 平成	年 月～	昭和 平成	年 月		
保 証 人	ふりがな				本人との続柄	
	氏 名					
	ふりがな				電話番号	
	現住所	(〒 - )				
就業医療機関名	現 在					
	入 学 後					
志願の理由	.....					
	.....					
	.....					
	.....					

注 就業医療機関名(入学後就業する病医院があれば記入の事、なければ無しと記入すること。)

注 押印はシャチハタ印鑑不可。